**附件一**

**南通市实验幼儿园等15所幼儿园**

**联合招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生  年月 | | |  | | 照片 | |
| 参加工作  时间 |  | 政治面貌 | |  | 婚姻  状况 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 籍贯 | | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | 学历 | | |  | | 学位 |  |
| 职称  （职业资格）证书 |  | | | | | | 普通话  等级 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 固定  电话 | | |  | | | |
| 现工作单位及岗位 | |  | | | | | | | | | |
| **报考岗位代码（必填）： 报考岗位名称（必填）：** | | | | | | | | | | | |
| 学习  工作  简历  （从高中起） |  | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | |
| 声明 | 本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审核意见 | 审核人意见：  审核人签字： | | | | | 招聘单位审核意见：  印章 | | | | | |

备注：报名表中的信息项，除资格审核意见由工作人员填写外，其他信息均由本人填写完整。

**附件二**

南通市实验幼儿园等15所幼儿园联合招聘考试

个人健康申报承诺书

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | |
| 报考岗位代码 | |  | 报考岗位名称 |  | |
| 有无以下情况：**（在相应文字画圈）**  ①14天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？ 有 无  ②7天内是否有国内疫情中高风险地区（直辖市为区）旅居史？ 有 无  ③10天内是否有国（境）外旅居史？ 有 无  ④尚在执行居家或跟踪健康监测管理或与正在实施居家健康监测的家庭成员共同居住的？ 有 无  ⑤7天内是否与新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）密切接触或行程有轨迹交叉？ 有 无  ⑥是否接种新冠病毒疫苗？  A完成加强针接种； B已接但未种加强针； C未接种 | | | | | 有此情况请简单描述： |
| 需要申报的其他情况： | | | | | |
| 本人承诺：  ①本人充分理解并遵守考试期间各项防疫安全要求，自觉做好个人防护，自觉配合体温测量等防疫工作。  ②考试期间如出现发热、干咳、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、肌痛、结膜炎、嗅觉味觉减退等异常情况，将自觉接受流行病学调查，并根据需要主动配合落实相关疫情防控措施。  ③本人在考试期间严格遵守管理要求，非必要不外出。  ④以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。    承诺人（签名）： | | | | | |